ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

représentant légal de :
[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur que

- ☐ mon enfant présente depuis le …… [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- ☐ le médecin consulté le …… [date de la consultation] suite à l'apparition de signes évocateurs n'a pas diagnostiqué une suspicion de la Covid-19 et n'a pas prescrit de test RT-PCR ;
- ☐ le résultat du test RT-PCR réalisé le …… [date du test] est négatif ;
- ☐ le résultat du test RT-PCR réalisé le …… [date du test] est positif ;
- ☐ mon enfant, testé positif à la Covid-19 le …… [date du test] ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.
- ☐ [autre, à préciser] ……
  ……

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **…… [commune]**, le ……**[date]**

Signature

……
[Prénom] [Nom]